

6.

Bölüm

TRANSÜDATİF PLEVRAL SIVILAR

Efsun Gonca Uğur CHOUSEİN¹

Mehmet Akif ÖZGÜL²

OLGU

78 yaşında erkek hasta. Özellikle geceleri artan nefes darlığı şikayeti ile ayaktan polikliniğimize başvurdu. Şikayeti 2-3 aydır mevcuttu. Hastanın anamnezi ayrıntılı bir şekilde derinleştirildiğinde 6 ay önce akut miyokard enfarktüsü geçirdiği, kendisine koroner by-pass önerildiği, hastanın kabul etmediği, “kalp yetmezliği” ön tanısı ile 3 ay önce kardiyolojiye yönlendirildiği, yetmezlik saptanmadığı ve bu nedenle kendisine göğüs hastalıklarınca bronkodilatör başlandığı öğrenildi.

Özgeçmişinde, serebro-vasküler hastalık (SVH), hipertansiyon, koroner arter hastalığı (KAH) ve hiperlipidemi öyküsü mevcuttu. 3 aydır da astım tanısı ile dış merkezde kendisine önerilen bronkodilatör ilaçları kullanmakta idi. Soy geçmişinde bir özellik yoktu. Sigara ve alkol öyküsü yoktu. Çocukluk dönemine ait biyomass maruziyeti olup, mesleği terzilikti.

Kullanmakta olduğu ilaçları; inhaler formda uzun etkili B₂ mimetik ve inhaler kortikosteroid kombinasyonu, lüzum halinde kısa etkili B₂ mimetik, asetil salisilik asit, ACE inhibitörü, betabloker, statin, antitrombotik ve proton pompa inhibitörü idi. Fizik muayenesinde, dinlemekle her iki akciğer solunuma eşit katılıyor, bilateral tüm zonlarda ronküs ve bazalarda hafif raller işitiliyordu, her iki pretibial bölgede (++) ödem mevcuttu (**Resim 1**). Clubbingi yok, oda havasında satürasyonu %94 idi.

KAYNAKLAR

1. Kookoolis AS, Puchalski JT, Murphy TE, et al. Mortality of Hospitalized Patients with Pleural Effusions. *J Pulm Respir Med.* 2014; 4(3):184. doi: 10.4172/2161-105X.1000184.
2. Light R.W. (2007). *Pleural Diseases*. 5th Edition, New York: Lippincott Williams and Wilkins.
3. Light RW. The Light criteria: the beginning and why they are useful 40 years later. *Clin Chest Med.* 2013; 34(1):21-6. doi: 10.1016/j.ccm.2012.11.006.
4. Teke T, Yeşildağ K. The new biomarkers used in the differentiation between transudate and exudate pleural effusions. *Eurasian J Critical Care* 2019; 1 (3):105-110.
5. Kumar IV, Vani N, Jothula KY. A study of uric acid levels in serum and pleural fluid as to differentiate between transudate and exudate in pleural effusion. *Int J Clin Biochem Res* 2020;7(2):216-220.
6. Paranthaman P, Manian RBS, Thenrajan B. Study of pleural fluid cholesterol and lactate dehydrogenase to differentiate exudate from transudate and compared with Light's criteria. *IAIM,* 2017; 4(6): 31-37.
7. Ahmed Y, Farghly S, Seddic MI, et al. Is computed tomography scan able to replace laboratory tests to differentiate transudate effusions from exudate effusions? that is a question. *Egypt J Bronchol* 13, 244–248 (2019). https://doi.org/10.4103/ejb.ejb_37_18.
8. Ferreiro L, Porcel JM, Valdes L. Diagnosis and management of pleural transudates. *Arch Bronconeumol.* 2017; 53(11):629-636. doi: 10.1016/j.arbres.2017.04.018.
9. Ferreiro L, Toubes ME, San José ME, et al. Advances in pleural effusion diagnostics. *Expert Rev Respir Med.* 2020; 14(1):51-66. doi: 10.1080/17476348.2020.1684266.
10. Koçer B. (2014). *Transüdatif Plevral Efüzyonlar*. Orhan Yücel (Ed). *Plevra Hastalıkları ve Cerrahi Tedavisi içinde* (s 64-71). İstanbul: Probitz Ltd. Şti.
11. Porcel JM, Esquerda A, Martínez M, et al. Influence of pleural fluid red blood cell count on the misidentification of transudates. *Med Clin (Barc).* 2008; 131(20):770-2. doi: 10.1016/s0025-7753(08)75501-5.
12. Han ZH, Wu XD, Cheng JJ, et al. Diagnostic Accuracy of Natriuretic Peptides for Heart Failure in Patients with Pleural Effusion: A Systematic Review and Updated Meta-Analysis. *PLoS One.* 2015; 10(8):e0134376. doi: 10.1371/journal.pone.0134376.
13. Kataoka, H. Pericardial and pleural effusions in decompensated chronic heart failure. *Am Heart J.* 2000; 139(5):918-23. doi: 10.1016/s0002-8703(00)90026-7.
14. Lazarevic A, Dobric M, Goronja B, et al. Lung ultrasound-guided therapeutic thoracentesis in refractory congestive heart failure. *Acta Cardiol.* 2020; 75(5):398-405. doi: 10.1080/00015385.2019.1591677.
15. Porcel JM. Pleural effusions in acute idiopathic pericarditis and postcardiac injury syndrome. *Curr Opin Pulm Med* 2017, 23:346–350. doi:10.1097/MCP.0000000000000383.
16. Braga A, Oliveira A, Domingues K, et al. Diagnostic Challenges in Chronic Constrictive Pericarditis. *Rev Port Cir Cardiorac Vasc.* 2017; 24(3-4):160.
17. Huggins JT, Maldonado F, Chopra A, et al. Unexpandable lung from pleural disease. *Respirology.* 2018; 23(2):160-167. doi: 10.1111/resp.13199.
18. Choi SH, Cha SI, Shin KM, et al. Clinical Relevance of Pleural Effusion in Patients with Pulmonary Embolism. *Respiration.* 2017; 93(4):271-278. doi: 10.1159/000457132.
19. Levy O, Fux D, Bartsikhovsky T, et al. Clinical relevance of bilateral pleural effusion in patients with acute pulmonary embolism. *Intern Med J.* 2020; 50(8):938-944. doi: 10.1111/imj.14671.
20. Mandel J, Mark EJ, Hales CA. Pulmonary veno-occlusive disease. *Am J Respir Crit Care Med.* 2000; 162(5):1964-73. doi: 10.1164/ajrccm.162.5.9912045.
21. Banini BA, Alwatari Y, Stovall M, et al. Multidisciplinary Management of Hepatic Hydrothorax in 2020: An Evidence-Based Review and Guidance. *Hepatology.* 2020; 72(5):1851-1863. doi: 10.1002/hep.31434.
22. Yaxley J, Twomey K. Peritoneal Dialysis Complicated by Pleuroperitoneal Communication

- and Hydrothorax. Ochsner J.2017; 17(1):124-127.
23. Mahalingasivam V, Booth J, Sheaff M, et al. Nephrotic syndrome in adults. *Acute Med.* 2018; 17(1): 36-43.
 24. Öztürk CA. (2014). Benign Plevral Efüzyonlar. Orhan Yücel (Ed). *Plevra Hastalıkları ve Cerrahi Tedavisi içinde (s 77-86)*. İstanbul: Probitz Ltd. Şti.
 25. Toubes ME, Lama A, Ferreiro L, et al. Urinothorax: a systematic review. *J Thorac Dis.* 2017; 9(5):1209-1218. doi: 10.21037/jtd.2017.04.22.
 26. Pittman JAL, Dirnhuber M. Glycinothorax: a new complication of transurethral surgery. *Anaesthesia.* 2000; 55(2):155-7. doi: 10.1046/j.1365-2044.2000.055002155.x.
 27. Sorino C, Negri S, Spanevello A, et al. The pleura and the endocrine system. *Eur J Intern Med.* 2020; 72:34-37. doi: 10.1016/j.ejim.2019.12.034.
 28. Ferreiro L, Gude F, Toubes ME, et al. Predictive models of malignant transudative pleural effusions. *J Thorac Dis.* 2017; 9(1):106-116. doi: 10.21037/jtd.2017.01.12.
 29. Hasegawa H, Rinaldo L, Meyer FB, et al. Reevaluation of ventriculopleural shunting: Long-term efficacy and complication rates in the modern era. *World Neurosurg.* 2020; 138:e698-e704. doi: 10.1016/j.wneu.2020.03.043.
 30. Wong E, Jeganathan V, Wreghitt S, et al. Worsening respiratory failure in an adult hydrocephalic patient with a ventriculo-pleural shunt. *Respirol Case Rep.* 2020; 8(8):e00660. doi: 10.1002/rccr2.660.
 31. Saini P, Callejas L, Gudi M, et al. Recurrent pleural effusion due to duropleural fistula. *J Bronchology Interv Pulmonol.* 2014; 21(3):265-6. doi: 10.1097/LBR.0000000000000067.
 32. Sancak S, Tuten A, Yildirim TG, et al. Massive pleural effusion on the contralateral side of a venous peripherally inserted central catheter. *J Clin Ultrasound.* 2018; 46(2):140-144. doi: 10.1002/jcu.22493.
 33. Kunizawa A, Fujioka M, Mink S, et al. Central venous catheter-induced delayed hydrothorax via progressive erosion of central venous wall. *Minerva Anesthesiol.* 2010; 76(10):868-71.
 34. Vijayaraghavan R, Ying TV. Protein losing enteropathy after Fontan procedure. *Med J Malaysia.* 2018; 73(3): 175-76.